

ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ КАМНЕЙ МОЧЕТОЧНИКА У ДЕТЕЙ.

Олимов Ш.О. магистр 3 курса, детская хирургия
Научный руководитель: доцент, д.м.н. Рахматуллаев А.А.
ТашПМИ, кафедра факультетской детской хирургии

Актуальность: До настоящего времени традиционные открытые оперативные методы лечения камней мочеточника у детей применяются наиболее часто. Разработка и внедрение новых технологий в клиническую практику привели к интенсивному развитию эндоскопической коррекции камней мочеточника.

Цель: Совершенствование метода трансуретральной контактной лазерной литотрипсии камней мочеточника у детей.

Материал и методы: В отделе хирургии РСНПМЦ Педиатрии 35 больным в возрасте от 3 до 9 лет выполнена трансуретральная контактная гольмиево -лазерная литотрипсия камней мочеточника. Всем больным проведено рутинные исследование: УЗИ мочевыводящих путей, обзорная урография. Специальным методом произведена уретероцистоскопия. Произведено ретроспективной анализ открытого метода 21 больным.

Результаты. При диагностической уретероцистоскопии обратили внимание на наличие инфравезикальной обструкции, состояние слизистой мочеточника, количество и размеры камней. Размеры камней составили $0,8 \pm 1,2$ см, во всех случаях наблюдались гиперемия и отёчность слизистой мочеточника. У (82,8%) детей встречались одиночные камни, у 6 (17,8%) детей множественные камни. Эффективность вмешательства после операции оценивали по регрессии мочевого синдрома и инфекция мочевыводящих путей. Только у троих больных (8,5%) было явление дизурии, в связи с чем, установлен мочевого катетер на 72 часов. Обострение инфекции мочевого тракта было отмечено у двоих (5,7 %) больных. Усиление антибактериальной терапии позволило ликвидировать без каких либо осложнений и купировался к моменту выписки из стационара. В отдалённые сроки у 29 (охват 82,8%) детей (26 детей с одиночными камнями, 3 детей с множественными камнями) отмечена стабильная ликвидация мочевого синдрома, отсутствие дизурии и фрагментов камней.

Вывод. Трансуретральная контактная гольмиево-лазерная литотрипсия камней мочеточника у детей является наиболее эффективным методом лечения, что позволяет добиться положительного результата во всех случаях при полной безопасности для пациента. Вдвое сократилась длительность пребывания пациента в стационаре.

Список литературы:

1. Шутеева, Т. В. (2015). Способы коррекции когнитивных и эмоциональных расстройств у пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией. Трудный пациент, 13(5-6), 18-21.
2. Карабекова, Б., and М. Мухитдинова. "Проблемы самолечения." Актуальные проблемы современной фармакотерапии 1.1 (2023): 28-33.